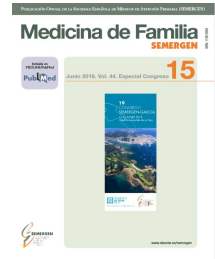




Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

126 - TRATAMIENTO DEL DOLOR EN PACIENTE PLURIPATOLÓGICO.

Vázquez Mosquera A.

Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud A Carballeira.

Resumen

Presentación: Introducción: La consulta más común en AP es el dolor, en el contexto de paciente añoso polimedcado por pluripatología, por lo que supone un reto decidir el tratamiento más adecuado teniendo en cuenta todos los factores. AP: INTOLERANCIA A TRAMADOL. HTA. ERC (enfermedad renal crónica) estadio 3b-4. Nefropatía isquémica. Cardiopatía isquémica. Motivo de consulta: mujer de 82 años que consulta por dolor lumbar bajo tras traumatismo en su domicilio.

Caso Clínico: EA: La paciente acude a su Centro de Salud por caída casual en domicilio al resbalar en la cocina con traumatismo en nalga izquierda. Refiere dolor con la deambulaci3n. No limitaci3n funcional. No traumatismo a otro nivel. No otra clínica acompa1ante.

Exploraci3n f3sica: No signos evidentes de fractura ni luxaci3n 3sea. Marcha anti3lgica pero conservada. Dolor a la presi3n en gl3teo izquierdo.

No alteraci3n a la exploraci3n de la cadera. No dolor a la palpaci3n de ap3fisis vertebrales lumbosacras pero si en musculatura paravertebral del mismo nivel. Lassegue y Bragard negativos.

Pruebas complementarias: No procede ante la anamnesis y exploraci3n f3sica.

Diagn3stico diferencial: Fractura sacro, lumbociatalgia, contusi3n p3lvica, contusi3n gl3tea. Juicio cl3nico: Contusi3n leve en gl3teo izquierdo.

Conclusiones: El reto es la importancia de tener en cuenta m3ltiples factores a la hora de decidir un tratamiento analg3sico adecuado, adaptado al tipo de dolor y su intensidad, diferenciando entre dolor nociceptivo y neurop3tico, teniendo en cuenta la comorbilidad para disminuir el riesgo de afectaci3n org3nica e interacciones. Debemos considerar el consumo previo y su respuesta analg3sica, as3 como posibles intolerancias/alergias medicamentosas.